

แผนงาน Service Plan สาขา CHC

เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒

หน่วยงานหลัก: รพท. หนองคาย

หน่วยงานร่วม:-

แผนงานการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
โครงการ พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษ (Convenient Healthcare : CHC)

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด		เป้าหมาย/ตัวชี้วัด		เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	
	1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 %	2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC> 90%	1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 %	2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC> 90%	1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 25 %	2. ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC>90%
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	1.มีจำนวน Case น้อย 2.การประชาสัมพันธ์ยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 3.ขาดบุคลากรบางสาขา 4.พฤติกรรมบริการยังไม่เป็นเลิศ					
ยุทธศาสตร์ / มาตรการ	Strategy 1 ประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมาย	Strategy 2 พัฒนาระบบบริการพร้อมรับการให้บริการ CHC	Strategy 3 พัฒนาบุคลากร			
กิจกรรมหลัก	1.วิเคราะห์สถานการณ์งานประชาสัมพันธ์ 2.จัดรูปแบบการประชาสัมพันธ์เชิงรุก 3.สร้างทีมงานประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตอบสนองการนำเสนอข้อมูลสู่กลุ่มเป้าหมาย 4.รวบรวมข้อมูลด้านการข่าวและติดตามสถานการณ์ทางโซเชียล เพื่อตอบสนองอย่างรวดเร็ว	1.วิเคราะห์ความต้องการในการมาใช้บริการของกลุ่มเป้าหมาย 3 กลุ่มได้แก่ - กลุ่มสิทธิข้าราชการ - กลุ่มสิทธิประกันสังคม - กลุ่มเงินสดต่างชาติ โดยเฉพาะ สป.ลาว 2.จัดระบบบริการให้สามารถตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ -พบทวนระบบ (Flow) 3.จัดทำ Pop up ของเวชระเบียน เพื่อสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ทุกคนรับทราบ 4.ประสานงานกับห้องตรวจและแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลเพื่อการส่งต่อการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม 5.จัดสิ่งอำนวยความสะดวกตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการจัดคนผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัดให้ได้ 6.จัดระบบนัดหมายผู้ป่วยเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการจัดคนผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัดให้ได้ 7.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังรับบริการ เพื่อสร้างความประทับใจและกลับมาใช้บริการ 8.ระบบการจัดการข้อมูลเชิงงานโปรแกรม HosXp ของโรงพยาบาล โดยการแยกสิทธิต่างชาติ CHC	1.พัฒนาความรู้และทักษะการประชาสัมพันธ์ 2.พัฒนาพฤติกรรมบริการที่เหมาะสมกับการให้บริการ CHC 3.สรรหาบุคลากรในสาขาที่ขาดแคลน ได้แก่ วิทยุแพทย์ 4.พิจารณาขอปรับค่าตอบแทนบางสาขาที่น้อยกว่าเอกชน			
ระดับความสำเร็จ	3 เดือน		6 เดือน		9 เดือน	
	1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 10 %	2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC >80%	1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 15 %	2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > 80%	1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 %	2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC >85%

การวิเคราะห์ SWOT สาขา CHC

จุดแข็ง (Strengths)

๑. มีแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา
๒. ค่าใช้จ่ายน้อยกว่าเอกชน
๓. มีระบบบริการที่ดี สะดวกสบาย

จุดอ่อน (Weaknesses)

๑. ขาดความก้าวหน้าด้านประชาสัมพันธ์องค์กรและการตลาด
๒. ขาดบุคลากรบางสาขา
๓. พฤติกรรมบริการยังไม่เป็นเลิศ

โอกาส (Opportunities)

๑. รพ.ตั้งอยู่ตรงข้ามนครหลวงเวียงจันทน์
๒. เป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ
๓. ระบบการสื่อสาร โซเชียลก้าวหน้า

ภัยคุกคาม (Threats)

๑. ความต้องการของผู้รับบริการ / คาดหวังสูง
๒. มีโรงพยาบาลคู่แข่ง
๓. ค่าตอบแทนตามระเบียบราชการต่ำกว่าเอกชน

Tows Matrix การจัดทำแผนยุทธศาสตร์

เป้าหมาย.....ให้บริการผู้ป่วยที่สามารถจ่ายเงินได้ เพื่อลดความแออัดในเวลาราชการ.....

ปัจจัยความสำเร็จ (Key Successes Factor).....

1. จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 %
2. ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > 90%

ปัจจัยแวดล้อมภายใน	จุดแข็ง (S)	จุดอ่อน (W)
ปัจจัยแวดล้อมภายนอก	๑. มีแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา ๒. ค่าใช้จ่ายน้อยกว่าเอกชน ๓. มีระบบบริการที่ดี สะดวกสบาย	๑. ขาดความก้าวหน้าด้านประชาสัมพันธ์องค์กรและการตลาด ๒. ขาดบุคลากรบางสาขา ๓. พฤติกรรมบริการยังไม่เป็นเลิศ
โอกาส (O) ๑.รพ.ตั้งอยู่ตรงข้ามนครหลวงเวียงจันทน์ ๒.เป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ ๓.ระบบการสื่อสาร โซเชียล ก้าวหน้า	ยุทธศาสตร์เชิงรุก (SO) ๑.ประชาสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมาย เช่น สป.ลาว	ยุทธศาสตร์เชิงพัฒนา (WO) ๑. พัฒนาทักษะด้านการประชาสัมพันธ์ ๒. สรรหาบุคลากรในสาขาที่ขาดแคลน
อุปสรรค (T) ๑.ความต้องการของผู้รับบริการ /คาดหวังสูง ๒.มีโรงพยาบาลคู่แข่ง ๓.ค่าตอบแทนตามระเบียบราชการต่ำกว่าเอกชน	ยุทธศาสตร์เชิงรับ (ST) ๑. พิจารณาขอปรับค่าตอบแทนบางสาขาที่น้อยกว่าเอกชน	ยุทธศาสตร์เชิงพลิกแพลง (WT) ๑. พัฒนาระบบบริการพร้อมรับการให้บริการ CHC ๓. ทบทวนระบบ (Flow) ๔. พัฒนาพฤติกรรมบริการที่เหมาะสมกับการให้บริการ CHC

Excellence		แผนงาน		การพัฒนากระบวนการสุขภาพ (Service Plan)		โครงการ พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษ (CHC)				
วัตถุประสงค์ : ให้บริการผู้ป่วยที่สามารถจ่ายเงินได้ เพื่อลดความแออัดในเวลาราชการ										
ตัวชี้วัด : 1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 % 2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > 90%										
สถานการณ์ : 1.มีจำนวน Case น้อย 2.การประชาสัมพันธ์ยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 3.ขาดบุคลากรบางสาขา 4.พฤติกรรมบริการยังไม่เป็นเลิศ										
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก					ส่วนกลาง	เขต	จังหวัด	ระยะเวลา	งบประมาณ
มาตรการที่ 1 ประชาสัมพันธ์กับ กลุ่มเป้าหมาย	1.วิเคราะห์สถานการณ์งานประชาสัมพันธ์ 2.จัดรูปแบบการประชาสัมพันธ์เชิงรุก 3.สร้างทีมงานประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตอบสนองการนำเสนอข้อมูลสู่กลุ่มเป้าหมาย 4.รวบรวมข้อมูลด้านการรักษาและติดตามสถานการณ์ทางสื่อโซเชียล เพื่อตอบสนองอย่างรวดเร็ว								ต.ค.61 – ก.ย.62	ใช้งบปกติ
มาตรการที่ 2 พัฒนาระบบบริการ พร้อมรับการให้บริการ CHC	1.วิเคราะห์ความต้องการในการมาใช้บริการของกลุ่มเป้าหมาย 3 กลุ่มได้แก่ - กลุ่มสิทธิข้าราชการ - กลุ่มสิทธิประกันสังคม - กลุ่มเงินสดต่างชาติ โดยเฉพาะ สป.ลาว 2.จัดระบบบริการให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ -ทบทวนระบบ (Flow) 3.จัดทำ Pop up ของเวชระเบียน เพื่อสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ทุกคนรับทราบ 4.ประสานงานกับห้องตรวจและแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลเพื่อการส่งต่อการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้องและเหมาะสม 5.จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อความสะดวกสบาย 6.จัดระบบนัดหมายผู้ป่วยเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการติดตามผู้ป่วยที่ไม่มาตามนัดได้พบแพทย์อย่างเหมาะสม 7.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังรับบริการ เพื่อสร้างความประทับใจและกลับมาใช้บริการ 8.ระบบการจัดการข้อมูลเชิงงานโปรแกรม HosXp ของโรงพยาบาล โดยการแยกสิทธิต่างชาติ CHC								ต.ค.61 – ก.ย.62	ใช้งบปกติ
มาตรการที่ 3 พัฒนาบุคลากร	1.พัฒนาความรู้และทักษะการประชาสัมพันธ์ 2.พัฒนาพฤติกรรมบริการที่เหมาะสมกับการให้บริการ CHC 3.สรรหาบุคลากรในสาขาที่ขาดแคลน ได้แก่ วิทยุแพทย์ 4.พิจารณาขอปรับค่าตอบแทนบางสาขาที่น้อยกว่าเอกชน								ต.ค.61 – ก.ย.62	ใช้งบปกติ
Small success	3 เดือน		6 เดือน		9 เดือน		12 เดือน			
	1. จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 10 % 2. ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC >80%		1. จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 15 % 2. ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > 80%		1.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 % 2.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC >85%		1. จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 25 % 2. ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC>90%			
หน่วยงานรับผิดชอบ		โรงพยาบาลหนองคาย		หน่วยงานหลัก โรงพยาบาลหนองคาย		หน่วยงานร่วม โรงพยาบาลหนองคาย				

Value chain : Service plan
 สาขา พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษ (Convenient Healthcare:CHC)
 ปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๘

ประเด็น PA: -			
เป้าหมาย : ให้บริการผู้ป่วยที่สามารถจ่ายเงินได้ เพื่อลดความแออัดในเวลาราชการ			
ตัวชี้วัด : ๑.จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ ๒๐ % ๒.ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > ๙๐%			
มาตรการ/แนวทาง	ต้นทาง	กลางทาง	ปลายทาง
	-หา Case -ประชาสัมพันธ์	-การบริการที่พึงพอใจ	-จำนวน Caseเพิ่มขึ้น
กิจกรรมหลัก	๑.วิเคราะห์สถานการณ์งานประชาสัมพันธ์ ๒.จัดรูปแบบการประชาสัมพันธ์เชิงรุก ๓.สร้างทีมงานประชาสัมพันธ์เชิงรุก ตอบสนองการนำเสนอข้อมูลสู่กลุ่มเป้าหมาย ๔.รวบรวมข้อมูลด้านการข่าวและติดตามสถานการณ์ทางสื่อโซเชียล เพื่อตอบสนองอย่างรวดเร็ว	๑. พัฒนาระบบบริการพร้อมรับ การให้บริการ CHC ๒.วิเคราะห์ความต้องการในการ มาใช้บริการของกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่มได้แก่ -กลุ่มสิทธิข้าราชการ -กลุ่มสิทธิประกันสังคม - กลุ่มเงินสดต่างชาติ โดยเฉพาะ สปป.ลาว ๓.พัฒนาบุคลากร -พัฒนาความรู้และทักษะการ ประชาสัมพันธ์ -พัฒนาพฤติกรรมบริการที่ เหมาะสมกับการให้บริการ CHC ๔.จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อความ สะดวกสบาย	๑.จัดทำ Pop up ของเวชระเบียน เพื่อสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ทุกคน รับทราบ ๒.ประสานงานกับห้องตรวจและ แผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลเพื่อ การส่งต่อการดูแลผู้ป่วยอย่าง ถูกต้องและเหมาะสม ๓.จัดระบบนัดหมายผู้ป่วยเพื่อการ ติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการติดตามผู้ป่วยที่ไม่มา ตามนัดให้ได้พบแพทย์อย่าง เหมาะสม ๔.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังรับบริการ เพื่อสร้างความประทับใจและ กลับมาใช้บริการ ๕.ระบบการจัดการข้อมูลใช้งาน โปรแกรม HosXp ของโรงพยาบาล โดยการแยกสิทธิต่างชาติ CHC
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	CHC รพท.หนองคาย	CHC รพท.หนองคาย	CHC รพท.หนองคาย

Action Plan ระยะ 1 ปี (พ.ศ.2562) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข					
Service Excellence		แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการ พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษ (Convenient Healthcare : CHC)			
ระยะดำเนินการ		2562			
ให้บริการผู้ป่วยที่สามารถจ่ายเงินได้ เพื่อลดความแออัดในเวลาราชการ					
เป้าหมาย(Goal)	1. จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 % 2. ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > 90%				
ตัวชี้วัด(KPI)	1. จำนวน Case เพิ่มขึ้น ปีละ 20 % 2. การประชาสัมพันธ์ยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 3. ขาดบุคลากรบางสาขา 4. พฤติกรรมการบริการยังไม่เป็นเลิศ				
ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน/baseline	สถานการณ์ : 1.มีจำนวน Case น้อย 2.การประชาสัมพันธ์ยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 3.ขาดบุคลากรบางสาขา 4.พฤติกรรมการบริการยังไม่เป็นเลิศ				
มาตรการ (6 Building Blocks)	1.กิจกรรมที่จะให้บริการเพิ่มพิเศษ (Service Delivery)	2.การพัฒนาบุคลากร (Health Workforce)	3.ระบบข้อมูลสารสนเทศ (IT)	4.ยา เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่างๆ (Drug & Equipment)	5.งบประมาณในการดำเนินการ (Financing)
	พัฒนาระบบบริการเพิ่มพิเศษ -สูติกรรม •elective C/S •normal labor •salpingoplasty •TAH •myomectomy •oophorectomy -Vascular •AVF -Uro •stone •BPH •vasectomy •circumcision เพิ่มบริการใน 2 สาขา -จักษุ •cataract •Pterygium (ต้อเนื้อ) •Retina -ออร์โธปิดิกส์ •Sports Medicine •ผ่าตัดโดยใช้กล้อง	- พัฒนาความรู้และทักษะการประชาสัมพันธ์ - พัฒนาพฤติกรรมบริการที่เหมาะสมกับการให้บริการ CHC -สรรหาบุคลากรในสาขาที่ขาดแคลน ได้แก่ วิสัญญีแพทย์ -พิจารณาขอปรับค่าตอบแทนบางสาขาน้อยกว่าเอกชน	-ระบบการจัดการข้อมูลใช้งานโปรแกรม HosXp ของโรงพยาบาล โดยการแยกสิทธิต่างชาติ CHC	ใช้ระบบปกติของโรงพยาบาล	ใช้งบปกติของโรงพยาบาล
					6.นโยบาย/กลยุทธ์หลักในการทำงาน (Governance) -มีประกาศเรียกเก็บ/อัตราค่าบริการ ให้บริการ -มีระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขรองรับ

KPI Template ระดับจังหวัด ปี 2562

ตัวชี้วัดที่	จำนวน Case CHC เพิ่มขึ้น ปีละ 20 %																
หน่วยวัด	ร้อยละ																
น้ำหนัก	-																
คำอธิบาย	CHC หมายถึง การให้บริการที่นอกเหนือจากการบริการรูปแบบปกติให้หมายความรวมถึง การจัดให้มีบริการด้านการรักษาพยาบาล ที่ครอบคลุมให้บริการทางด้านสาธารณสุข ลดความแออัด เพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับบริการเสริมอื่นๆ อันนำมาซึ่งความสะดวกสบายและความพึงพอใจของผู้รับบริการนอกเหนือจากบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขตามมาตรฐาน นอกเวลาราชการ ซึ่งจัดบริการทั้งในและนอกหน่วยบริการ																
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	-กลุ่มสิทธิข้าราชการ -กลุ่มสิทธิประกันสังคม -กลุ่มเงินสดต่างชาติ โดยเฉพาะ สป.ลาว																
เป้าหมาย	เพิ่มขึ้น ปีละ 20 %																
วิธีการประเมิน	จากระบบฐานข้อมูลมาตรฐาน (43 แฟ้ม) และ HDC คำนวณผลตาม scrip ที่ตั้งไว้ในระบบ HDC แบบ real time																
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : ตุลาคม 2561-กุมภาพันธ์ 2562 รอบที่ 2 : ตุลาคม 2561-กรกฎาคม 2562																
รายการข้อมูล 1	A : จำนวน Case CHC ปี 2561																
รายการข้อมูล 2	B : จำนวน Case CHC ปี 2562																
สูตรคำนวณ	$(B-A) / A \times 100$																
รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ</th></tr> <tr> <th>2559</th><th>2560</th><th>2561</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน Case CHC</td><td>เพิ่มขึ้น ปีละ 10 %</td><td>NA</td><td>NA</td><td>28</td></tr> </tbody> </table>				ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			2559	2560	2561	จำนวน Case CHC	เพิ่มขึ้น ปีละ 10 %	NA	NA	28
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ															
		2559	2560	2561													
จำนวน Case CHC	เพิ่มขึ้น ปีละ 10 %	NA	NA	28													
เอกสารอ้างอิง	-คู่มือการจัดบริการเพิ่มพิเศษ																
ผู้รับผิดชอบ	พญ.ฤดีมน สกุลคู รองผู้อำนวยการด้านการคลัง โรงพยาบาลหนองคาย	โทร. - e-mail : jjlover00@hotmail.com โทร. 0 4241 3456-65 ต่อ 214															
	นางสุนัตรา สุภาแสน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลหนองคาย	โทร.086-8604530 e-mail : sunettra203@gmail.com โทร. 0 4241 3456-65 ต่อ 664															

KPI Template ระดับจังหวัด ปี 2562

ตัวชี้วัดที่	ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วยCHC > 90%																
หน่วยวัด	ร้อยละ																
น้ำหนัก	-																
คำอธิบาย	ความพึงพอใจผู้ป่วย CHC หมายถึง ความคิดเห็นผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย ต่อบริการพยาบาลที่ได้รับในงานบริการผู้ป่วยนอกของผู้ป่วยCHC																
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	-กลุ่มสิทธิข้าราชการ -กลุ่มสิทธิประกันสังคม -กลุ่มเงินสดต่างชาติ โดยเฉพาะ สป.ลาว																
เป้าหมาย	> 90%																
วิธีการประเมิน	ประเมินคะแนนแบบสอบถามความพึงพอใจ																
ระยะเวลา	รอบที่ 1 : ตุลาคม 2561-กุมภาพันธ์ 2562																
ประเมินผล	รอบที่ 2 : ตุลาคม 2561-กรกฎาคม 2562																
รายการข้อมูล 1	A = ผลรวมคะแนนทั้งหมดของผู้ตอบแบบสอบถาม																
รายการข้อมูล 2	B = ผลรวมของคะแนนเต็มของแบบสอบถาม																
สูตรคำนวณ	$\frac{A \times 100}{B}$																
รายละเอียด ข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ</th></tr> <tr> <th>2559</th><th>2560</th><th>2561</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วย</td><td>>ร้อยละ 90</td><td>NA</td><td>NA</td><td>NA</td></tr> </tbody> </table>				ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			2559	2560	2561	ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วย	>ร้อยละ 90	NA	NA	NA
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ															
		2559	2560	2561													
ร้อยละของความพึงพอใจผู้ป่วย	>ร้อยละ 90	NA	NA	NA													
เอกสารอ้างอิง	-คู่มือการจัดบริการเพิ่มพิเศษ																
ผู้รับผิดชอบ	พญ.ฤดีมิน สกุลคู รองผู้อำนวยการด้านการคลัง โรงพยาบาลหนองคาย	พญ.ฤดีมิน สกุลคู รองผู้อำนวยการด้านการคลัง โรงพยาบาลหนองคาย															
	นางสุนตรา สุภาแสน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลหนองคาย	นางสุนตรา สุภาแสน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลหนองคาย															